

Pattern and outcome of antenatal care among women attending a Catholic Mission Hospital in Ibadan, Nigeria

JO Aluko¹ and A Oluwatosin²

*Private suites¹, University College Hospital (UCH), Ibadan, and
Department of Nursing², University of Ibadan, Ibadan, Nigeria*

Summary

Antenatal care (ANC) services have the aim of monitoring the course of pregnancy, in order to promote favourable outcomes. In spite of the fact that its components have been found to improve pregnancy outcomes, maternal/infant morbidity and mortality still remain public health problems in most developing countries including Nigeria. These unacceptable health indicators form the basis of this study. The records of 581 women who attended ANC at the Catholic Hospital between October 2005 and September 2006 were accessed. The data collected with the aid of a checklist were processed using statistical package of social sciences (SPSS). The age range of the participants was 17 – 45; with the mean age of 30.3 (SD=4.8). Three hundred and forty-seven (59.7%), sixty-nine (29.1%) of the women had tertiary and secondary education respectively. A total of 325 (55.9%) were nulliparous. Only 44 (7.6%) of the women began ANC at the first trimester. Out of 159 abortions recorded among the women, 72 (45%) were self-induced prior to marriage. Findings showed apparent low rate of first trimester booking, irregular antenatal clinic visits and initiation of ANC at the appearance of symptoms of illness among the women studied. Therefore the study recommends hospitals to adopt the WHO modified ANC with fewer visits to improve better compliance and coverage, provision of family life education especially on the benefits of early ANC booking and family planning services through available media.

Keywords: *Pattern, outcome, antenatal care, utilization, morbidity, mortality*

Résumé

Les services de soins prénatales ont pour but d'organiser les cours pour grossesse en vue de promouvoir des résultats favorables. Malgré le fait que ses éléments ont été fondés pour améliorer les résultats des grossesses, la mortalité et la morbidité maternelle/infantile restent encore un problème de santé publique dans la plupart des pays en voie de développement compris le Nigeria. Ces indicateurs de santé inacceptables constituent la base de cette étude. Les registres de 581 femmes qui suivaient les soins prénatals à l'hôpital catholiques entre octobre 2005 et septembre 2006 étaient consultés. Les données collectées avec l'aide des listes consultées étaient traitées avec des paquets statistiques des sciences sociales (SPSS). La tranche d'âge des participants était de 17-45 ans, avec une moyenne d'âge de 30,3 (4,8). Trois cent quarante-sept (59,7%), soixante-neuf (29,1%) des femmes avaient une éducation tertiaire et secondaire respectivement. Un total de 325 (55,9%) était nullipare. 44 (7,6%) des femmes seulement ont commencé les soins prénatales au premier trimestre. Sur 159 avortements étaient rapportés parmi les femmes, 72 (45%) étaient des propres auteurs avant le mariage. Les recherches apparentes ont montré un faible taux d'enregistrement au premier trimestre, les visites prénatales dès l'apparition des symptômes de maladie parmi les femmes consultées. L'étude recommande aux hôpitaux d'adopter les soins prénatales modifiés par l'OMS à quelques visites pour augmenter la conformité et la superficie couverte. Les dispositions à l'éducation de vie familiale, spécialement au bénéfice des enregistrements précoces aux soins prénatales et les services de planning familial à travers les médias disponibles.

Correspondence: Mr. J.O. Aluko, Private Suites, University College Hospital, Ibadan, Nigeria. Email: joelforfavour@yahoo.com